



**RICHIESTA FORMULARI DI CERTIFICATO DI ORIGINE**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
nr. REA \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio di nr. \_\_\_\_\_ formulari di Certificato di Origine.

Con la presente si impegna a non cederli ad altre imprese né a presentarli ad altre Camere di commercio. Si impegna, altresì, a restituire i formulari danneggiati o compilati erroneamente ed, in caso di smarrimento o furto, a consegnare alla Camera di commercio di Brindisi-Taranto copia della relativa denuncia presentata alle autorità competenti.

Data

Firma del titolare o del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firmato digitalmente o, in caso di firma analogica, allegare documento d'identità*

*Parte riservata all'ufficio*

Formulari erogati dal nr. \_\_\_\_\_ al nr. \_\_\_\_\_

Data

Firma del funzionario camerale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_